

SABER PRO

EJEMPLOS DE PREGUNTAS EXPLICADAS MÓDULO DE FUNDAMENTACIÓN EN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO

■ Dificultad media

■ Dificultad alta

■ Dificultad media

Pregunta 1

Enunciado

Un paciente de 15 años de edad acude con sus padres al servicio de urgencias porque, al regresar en la madrugada a su casa después de haber estado con unos amigos, “no podía caminar tres pasos sin caerse”, estaba muy ansioso y se reía de forma incontrolada sin motivo alguno. El paciente refiere que “unos bichos” están caminando sobre su piel y quiere que se vayan. De acuerdo con los padres, el paciente no ha presentado cambios de conducta recientes y no tiene antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas o alcohol. En el examen físico se observa: diaforético, sin cianosis, con pupilas midriáticas reactivas a la luz, inyección conjuntival marcada bilateral; frecuencia cardíaca 90 por minuto; frecuencia respiratoria 19 por minuto; presión arterial 120/75 mmHg. Según el cuadro clínico, el diagnóstico más probable sería intoxicación por

Esta pregunta busca evaluar la competencia para la elaboración de una impresión diagnóstica a partir de un caso clínico, de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales, con los datos de la anamnesis y el examen físico del paciente.

Opciones de respuesta

- A. alcohol.
- B. marihuana.**
- C. opiáceos.
- D. anfetaminas.

Respuesta correcta: B

En esta respuesta los evaluados deben identificar que dosis altas de marihuana producen sensación de bienestar, cierta desorganización del pensamiento y alteraciones perceptivas, como los “bichos caminando sobre la piel”. Puede presentarse euforia (risa incontrolada) y ansiedad, ambos descritos en el paciente. También se debe identificar que el equilibrio y la estabilidad de la postura se afectan, lo que explica que el paciente tienda a caerse. De igual manera, se producen taquicardia e hipertensión arterial, según las dosis consumidas, y es típica la inyección conjuntival, también descrita en este paciente.

Opciones de respuesta no válidas

- A** Alcohol: es la sustancia psicoactiva más abusada en el mundo. De acuerdo con el nivel de consumo y la respuesta individual, pueden producir diferentes cuadros: inicialmente, alteraciones de la coordinación motora, aumento del tiempo de respuesta a estímulos, rubor facial, hiperreflexia, taquicardia y taquipnea. La inyección conjuntival no es tan marcada como con la marihuana, y en la intoxicación aguda se presenta la alteración perceptiva que se describe en este caso.
- C** En el caso de intoxicación aguda con opiáceos, estas sustancias producen un cuadro de deterioro general del paciente, náuseas, vómito, sialorrea, depresión respiratoria y pérdida de conciencia. El paciente, con frecuencia, llega a urgencias muy comprometido, cianótico, frío, hipotenso, con pupilas mióticas no reactivas a la luz. Por lo general, existen antecedentes de consumo o de cambios en el comportamiento.
- D** Anfetaminas: Son drogas estimulantes del sistema nervioso central, de efecto simpaticomimético. Con dosis moderadas producen euforia, desaparición de la fatiga y sueño, bienestar y disminución del apetito. No es frecuente la risa inmotivada, como en este caso, y tampoco se presentan percepciones alteradas como las referidas por el paciente. Aunque puede presentarse inyección conjuntival, es menos marcada que la producida por la marihuana. También se observa elevación de la presión arterial. En dosis más elevadas, estas sustancias pueden producir pérdida del conocimiento, convulsiones, crisis hipertensivas, arritmias cardíacas y cuadros de psicosis paranoide en casos de consumo crónico.



SUGERENCIAS

Para desarrollar la habilidad que evalúa esta pregunta se sugiere:

1. Identificar los datos relevantes del caso y la tarea por resolver.
2. Analizar la información dada, teniendo en cuenta la posible interacción de las variables contenidas en el caso.
3. Familiarizarse con la lectura de casos clínicos.

Pregunta 2

Enunciado

Una paciente de 24 años de edad consulta por cuadro de seis semanas de evolución de tristeza y sensación de no ser una buena madre para su hijo recién nacido. El cuadro empezó en el periodo posparto con decaimiento, llanto fácil y falta de interés por el bebé, a pesar de estar lactándolo. Actualmente, pasa muchas horas en la cama sin levantarse y en ocasiones manifiesta que lo mejor que le puede pasar al niño es que ella muera. Come muy poco y duerme aproximadamente tres horas al día. Su embarazo y parto fueron normales; no hay otros antecedentes personales de importancia. No está recibiendo medicación. De acuerdo con lo anterior, además de las estrategias no farmacológicas, el tratamiento de elección en este caso es

Esta pregunta busca evaluar si los estudiantes tienen la habilidad para identificar planes de tratamiento de acuerdo con la situación del paciente, a partir de un caso clínico de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales. Los estudiantes deben tener la competencia para identificar tratamientos según la enfermedad y el estado de salud del paciente.

Opciones de respuesta

- A. sertralina.
- B. bupropión
- C. citalopram.
- D. fluoxetina.

Respuesta correcta: A

La paciente presenta un cuadro compatible con depresión post parto (más de cuatro semanas de duración con síntomas como tristeza, desinterés, baja autoestima, ideas de muerte que están interfiriendo en su actividad diaria). Como está lactando al bebé, se debe elegir un antidepresivo que no pase por la leche materna. Los datos recogidos actualmente muestran que la sertralina permanece indetectable en el suero de las madres que están alimentando a sus bebés.

Opciones de respuesta no válidas

- B** Bupropión. Esta opción no es correcta porque se han descrito efectos negativos, como somnolencia e hipotonía, en bebés que toman leche materna de madres que reciben este medicamento.
- C** Citalopram. Esta opción no es correcta porque este medicamento no se indica durante la lactancia debido a que pasa por la leche materna y se han detectado niveles séricos altos en los niños alimentados por madres que toman este medicamento.
- D** Fluoxetina. Esta opción no es correcta porque se han encontrado niveles plasmáticos de este medicamento en el suero de niños alimentados por madres que consumen este medicamento, y se han descrito efectos negativos como somnolencia, fiebre, hipotonía, cólico y convulsiones.



SUGERENCIAS

Para desarrollar la habilidad que evalúa esta pregunta se sugiere:

1. Identificar los datos relevantes del caso y la tarea por resolver.
2. Analizar las opciones de respuesta dadas, teniendo en cuenta la posible interacción de las variables contenidas en el caso.
3. Identificar uso de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos según indicaciones y contraindicaciones, dada las condiciones del caso.

Pregunta 3

Enunciado

Una paciente de 9 años de edad ingresa al servicio de pediatría por presentar un aumento del volumen de los miembros inferiores. En el examen físico, sus signos vitales se encontraron dentro de los parámetros normales; peso: 10,200 kg; talla: 100 cm; regulares condiciones generales, con retraso psicomotor, palidez mucocutánea y edema bpalpebral. En la piel se observan lesiones eritematosas y descamativas generalizadas, además de cabello ralo, quebradizo, escaso panículo adiposo y atrofia muscular. No camina y presenta edema de miembros inferiores, abdomen globuloso, no doloroso, sin megalias. En el resto del examen no se presentan hallazgos llamativos. Entre los indicadores bioquímicos se observó anemia, hipoproteinemia e hipoalbuminemia, con diagnóstico de desnutrición grave (*kwashiorkor*), infección generalizada de piel. Por todo ello, se hospitaliza la paciente. Una vez atendidas las condiciones que puedan poner en peligro la vida de la niña, el tratamiento de rehabilitación nutricional debe incluir

Esta pregunta busca evaluar la competencia relacionada con la identificación de tratamientos no farmacológicos según la situación del paciente. En este caso, se presentan variables diferenciales como la edad que deben ser tenidas en cuenta para solucionar la situación planteada.

Opciones de respuesta

- A. aporte proteico del 50 %.
- B. suplemento de hierro oral.
- C. comidas frecuentes y pequeñas.
- D. rehidratación por vía IV.

Respuesta correcta: C

Los evaluados deben identificar que en pacientes desnutridos graves se presentan una afectación de la mucosa intestinal y una disminución de los niveles de insulina con intolerancia a la glucosa. Por tanto, se deben dar porciones pequeñas de comidas, dando tiempo a que el intestino se recupere.

Opciones de respuesta no válidas

- A Aporte proteico del 50 %.** Aunque el *kwashiorkor* se caracteriza por deficiencia proteica, en la rehabilitación de la paciente no se debe ofrecer más proteínas que las necesarias para mantener los tejidos. Estas deben ser de alto valor biológico y con aminoácidos equilibrados (1 a 2 g/(kg • día). Se calcula que un 20 % del aporte calórico está bien.
- B Suplemento de hierro oral.** No se deben dar suplementos de hierro porque disminuyen los niveles de transferrina y se empeora el cuadro. El aporte de hierro debe ser a través de la dieta.
- D Rehidratación por vía IV.** Al contrario, la rehidratación debe ser por vía oral con aporte de líquido suficiente pero no excesivo, porque puede presentarse disminución del filtrado glomerular.



SUGERENCIAS

Para desarrollar la habilidad que evalúa esta pregunta se sugiere:

1. Identificar los datos relevantes del caso y la tarea por resolver.
2. Analizar las opciones de respuesta dadas, teniendo en cuenta la posible interacción de las variables contenidas en el caso.
3. Identificar uso de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos según indicaciones y contraindicaciones, dada las condiciones del caso.